

AQUI TEM



FARMÁCIA
POPULAR

VALORES DOS MEDICAMENTOS E INSUMOS (ALAGOAS)

O Ministério da Saúde subsidiará 100% do valor de referência dos medicamentos para HIPERTENSÃO ARTERIAL, DIABETES MELLITUS, ASMA, OSTEOPOROSE e CONTRACEPÇÃO, sendo eles gratuitos para a população. Para as demais patologias, o Ministério da Saúde subsidiará até 90% do valor de venda, portanto, o valor que o usuário pagará será a diferença entre a parte do Ministério e a do preço cobrado pelo estabelecimento, que dependerá de cada medicamento ou fralda, levando-se em conta diferentes marcas. Em relação aos beneficiários do Bolsa Família, todo o elenco do programa é gratuito.

MEDICAMENTOS GRATUITOS

| INDICAÇÃO: HIPERTENSÃO ARTERIAL | | |
|---------------------------------|-------------------|---|
| MEDICAMENTO | UNIDADE | VALOR MÁXIMO PARA PAGAMENTO PELO MS (R\$) |
| Atenolol 25 mg | 1 (um) comprimido | 0,11 |
| Besilato de Anlodipino 5 mg | 1 (um) comprimido | 0,20 |
| Captopril 25 mg | 1 (um) comprimido | 0,11 |
| Cloridrato de Propranolol 40 mg | 1 (um) comprimido | 0,08 |
| Espironolactona 25 mg | 1 (um) comprimido | 0,29 |
| Furosemida 40 mg | 1 (um) comprimido | 0,21 |
| Hidroclorotiazida 25 mg | 1 (um) comprimido | 0,06 |
| Losartana Potássica 50 mg | 1 (um) comprimido | 0,18 |
| Maleato de Enalapril 10 mg | 1 (um) comprimido | 0,18 |
| Succinato de Metoprolol 25 mg | 1 (um) comprimido | 0,69 |

| INDICAÇÃO: DIABETES MELLITUS | | |
|---|---------------------------|---|
| MEDICAMENTO | UNIDADE | VALOR MÁXIMO PARA PAGAMENTO PELO MS (R\$) |
| Cloridrato de Metformina 500 mg | 1 (um) comprimido | 0,14 |
| Cloridrato de Metformina 500 mg - Ação Prolongada | 1 (um) comprimido | 0,24 |
| Cloridrato de Metformina 850 mg | 1 (um) comprimido | 0,16 |
| Glibendâmida 5mg | 1 (um) comprimido | 0,08 |
| Insulina Humana NPH 100 UI/ml - suspensão injetável, frasco-ampola 10 ml | 1 (um) frasco/ampola 10ml | 21,80 |
| Insulina Humana 100 UI/ml - suspensão injetável, frasco-ampola 5 ml | 1 (um) frasco/ampola 5ml | 10,90 |
| Insulina Humana NPH 100 UI/ml - suspensão injetável, refil 1,5ml (carpule) | 1 (um) refil 1,5ml | 3,27 |
| Insulina Humana NPH 100 UI/ml - suspensão injetável, refil 3ml (carpule) | 1 (um) refil 3ml | 6,54 |
| Insulina Humana NPH 100UI/mL | 1 (um) mililitro | 2,18 |
| Insulina Humana Regular 100 UI/ml, solução injetável, frasco-ampola 10 ml | 1 (um) frasco/ampola 10ml | 21,80 |
| Insulina Humana Regular 100 UI/ml, solução injetável, frasco-ampola 5 ml | 1 (um) frasco/ampola 5ml | 10,90 |
| Insulina Humana Regular 100UI/mL | 1 (um) mililitro | 2,18 |
| Insulina Humana Regular 100UI/ml, solução injetável, refil 1,5ml (carpules) | 1 (um) refil 1,5ml | 3,27 |
| Insulina Humana Regular 100UI/mL, solução injetável, refil 3ml (carpules) | 1 (um) refil 3ml | 6,54 |

| INDICAÇÃO: ASMA | | |
|--|------------------|---|
| MEDICAMENTO | UNIDADE | VALOR MÁXIMO PARA PAGAMENTO PELO MS (R\$) |
| Brometo de Ipratrópio 0,02 mg | 1 (uma) dose | 0,13 |
| Brometo de Ipratrópio 0,25 mg | 1 (um) mililitro | 0,46 |
| Dipropionato de Beclometasona 200 mcg/cápsula - Administração pulmonar, cápsulas inalantes | 1 (uma) cápsula | 0,35 |
| Dipropionato de Beclometasona 200 mcg/dose - Administração pulmonar, inalador doseado | 1 (uma) dose | 0,35 |
| Dipropionato de Beclometasona 250 mcg | 1 (uma) dose | 0,21 |
| Dipropionato de Beclometasona 50 mcg | 1 (uma) dose | 0,16 |
| Sulfato de Salbutamol 100 mcg | 1 (uma) dose | 0,09 |
| Sulfato de Salbutamol 5 mg | 1 (um) mililitro | 1,56 |

| INDICAÇÃO: CONTRACEPÇÃO | | |
|---|-----------------|---|
| MEDICAMENTO | UNIDADE | VALOR MÁXIMO PARA PAGAMENTO PELO MS (R\$) |
| Enantato de noretisterona 50 mg + valerato de estradiol 5 mg, ampola | 1 (uma) ampola | 14,00 |
| Noretisterona 0,35 mg, comprimido - cartela com 35 comprimidos | 1 (uma) cartela | 7,38 |
| Etinilestradiol 0,03 mg + levonorgestrel 0,15 mg, comprimido - cartela com 21 comprimidos | 1 (uma) cartela | 6,36 |
| Acetato de medroxiprogesterona 150 mg, ampola | 1 (uma) ampola | 18,17 |

| INDICAÇÃO: OSTEOPOROSE | | |
|----------------------------|-------------------|---|
| MEDICAMENTO | UNIDADE | VALOR MÁXIMO PARA PAGAMENTO PELO MS (R\$) |
| Alendronato de Sódio 70 mg | 1 (um) comprimido | 0,68 |

MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE COPAGAMENTO

| INDICAÇÃO: DISLIPIDEMIA | | | |
|--------------------------------|------------------------|--|-------------------------------------|
| PRINCÍPIO ATIVO E CONCENTRAÇÃO | UNIDADE FARMACOTÉCNICA | VALOR DE REFERÊNCIA POR UNIDADE FARMACOTÉCNICA | VALOR MÁXIMO PARA PAGAMENTO PELO MS |
| Sinvastatina 10 mg comprimido | 1 (um) comprimido | R\$ 0,17 | R\$ 0,15 |
| Sinvastatina 20 mg comprimido | 1 (um) comprimido | R\$ 0,17 | R\$ 0,15 |
| Sinvastatina 40 mg comprimido | 1 (um) comprimido | R\$ 0,28 | R\$ 0,25 |

| INDICAÇÃO: RINITE | | | |
|--|------------------------|--|-------------------------------------|
| PRINCÍPIO ATIVO E CONCENTRAÇÃO | UNIDADE FARMACOTÉCNICA | VALOR DE REFERÊNCIA POR UNIDADE FARMACOTÉCNICA | VALOR MÁXIMO PARA PAGAMENTO PELO MS |
| Budesonida 32 mcg/dose - Administração tópica nasal doseada | 1 (uma) dose | R\$ 0,05 | R\$ 0,04 |
| Budesonida 50 mcg/dose - Administração tópica nasal doseada | 1 (uma) dose | R\$ 0,07 | R\$ 0,06 |
| Dipropionato de Beclometasona 50 mcg/dose - Administração tópica nasal doseada | 1 (uma) dose | R\$ 0,07 | R\$ 0,06 |

| INDICAÇÃO: DOENÇA DE PARKINSON | | | |
|---|------------------------|--|-------------------------------------|
| PRINCÍPIO ATIVO E CONCENTRAÇÃO | UNIDADE FARMACOTÉCNICA | VALOR DE REFERÊNCIA POR UNIDADE FARMACOTÉCNICA | VALOR MÁXIMO PARA PAGAMENTO PELO MS |
| Carbidopa 25 mg + Levodopa 250 mg | 1 (um) comprimido | R\$ 0,64 | R\$ 0,58 |
| Cloridrato de Benserazida 25 mg + Levodopa 100 mg | 1 (um) comprimido | R\$ 1,17 | R\$ 1,05 |

| INDICAÇÃO: GLAUCOMA | | | |
|--|------------------------|--|-------------------------------------|
| PRINCÍPIO ATIVO E CONCENTRAÇÃO | UNIDADE FARMACOTÉCNICA | VALOR DE REFERÊNCIA POR UNIDADE FARMACOTÉCNICA | VALOR MÁXIMO PARA PAGAMENTO PELO MS |
| Maleato de Timolol 0,25% - Solução Oftalmológica | 1 (um) mililitro | R\$ 0,20 | R\$ 0,18 |
| Maleato de Timolol 0,50% - Solução Oftalmológica | 1 (um) mililitro | R\$ 0,48 | R\$ 0,43 |

| INDICAÇÃO: INCONTINÊNCIA | | | |
|--------------------------|--------------|---|-------------------------------------|
| INSUMO | UNIDADE | VALOR DE REFERÊNCIA POR TIRA/COMPRIMIDO | VALOR MÁXIMO PARA PAGAMENTO PELO MS |
| Fralda geriátrica | 1 (uma) tira | R\$ 0,71 | R\$ 0,64 |

| INDICAÇÃO: DIABETES MELLITUS ASSOCIADA A DOENÇA CARDIOVASCULAR | | | |
|--|------------------------|--|-------------------------------------|
| PRINCÍPIO ATIVO E CONCENTRAÇÃO | UNIDADE FARMACOTÉCNICA | VALOR DE REFERÊNCIA POR UNIDADE FARMACOTÉCNICA | VALOR MÁXIMO PARA PAGAMENTO PELO MS |
| Dapagliflozina 10mg | 1 (um) comprimido | R\$ 3,20 | R\$ 2,88 |

Procure uma farmácia credenciada ao programa Farmácia Popular do Brasil com seu CPF, documento com foto e receita médica válida.

ESSA FARMÁCIA É CREDENCIADA AO FARMÁCIA POPULAR.

E É POR MEIO DESSE PROGRAMA DO GOVERNO QUE VOCÊ TEM DIREITO A MEDICAMENTOS E FRALDAS GERIÁTRICAS COM ATÉ 90% DE DESCONTO.
NO CASO DE ASMA, HIPERTENSÃO, DIABETES, OSTEOPOROSE E ANTICONCEPCIONAIS, OS MEDICAMENTOS SÃO GRATUITOS.
PARA OS BENEFICIÁRIOS DO BOLSA FAMÍLIA, TODO O ELENCO DO PROGRAMA É GRATUITO.